

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЦЕНТР РАЗВИТИЯ
РЕБЕНКА – ДЕТСКИЙ САД №21
ПОСЁЛКА ИМ.М.ГОРЬКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КАВКАЗСКИЙ РАЙОН**

Принято
педагогическим Советом
Протокол № 2
от «02» сентября 2019 г.

Утверждаю:
Заведующий МБДОУ ЦРР – д/с №21
 Е.Н.Лясковская
Приказ № 154/19
От «02» сентября 2019 г.



**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПСИХОЛГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОМ КОНСИЛИУМЕ**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение (далее Положение) разработано для муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения центр развития ребёнка - детский сад №21 посёлка им.М.Горького детский муниципальный образования Кавказский район (далее - МБДОУ) в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. № 273-- ФЗ «Об ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», «Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам дошкольного образования» и является одной из форм взаимодействия и руководящих и педагогических работников организации МБДОУ, с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с утверждённым Положением о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации (Распоряжение Министерства просвещения РФ № Р-93 от 09.09.2019г.).

1.3. Психолого-педагогический консилиум (далее по тексту - ППк) МБДОУ в своей деятельности руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, Законом Российской Федерации "Об образовании", действующим законодательством Российской Федерации, Краснодарского края, нормативно-правовыми актами муниципального образования Кавказский район, настоящим Положением, уставом МБДОУ, договором между МБДОУ уставом МБДОУ, договором между МБДОУ и родителями (законными представителями) воспитанника.

1.4. Порядок создания и контроля деятельности ППк определяются приказом заведующего МБДОУ.

1.5. ППк работает во взаимодействии с образовательными, медицинскими, реабилитационными учреждениями, Кавказским филиалом государственного бюджетного учреждения, осуществляющего психолого-педагогическую и медико-социальную помощь «Центр диагностики и консультирования» КК. (далее ГБУ КК «Центр диагностики и консультирования»)

2. Цели, задачи, функции и принципы деятельности ППк.

2.1. Задачами ППк являются:

2.1.1. Выявление трудностей в освоении образовательных программ, особенностей в развитии, социальной адаптации и поведении воспитанников для последующего принятия решений об организации психолого-педагогического сопровождения.

2.1.2. Разработка рекомендация по организации психолого- педагогического

сопровождения воспитанников.

2.1.3. Консультирование участников образовательных отношений по вопросам актуального психофизического состояния воспитанников и оказания им психолого-педагогической помощи, создания специальных условий получения образования.

2.1.4. Контроль за выполнением рекомендации ППк.

2.2. В основе работы ППк лежат следующие принципы:

- принцип объективности в определении образовательного маршрута, т.е. вывод делается после многократных опросов и различных методик обследования идентичного характера с учетом медицинской документации;
- принцип качественного анализа, т.е. учитывается не только конечный, результат, но и сам процесс работы (как ребенок преодолел трудности, как воспринял помощь, как заинтересовался заданием и пр.);
- принцип доступности (задание должно отвечать возрастным возможностям ребенка и охватывать материал соответствующего обучения);
- принцип обучения (каждое задание носит обучающий характер)
- принцип междисциплинарного взаимодействия — работа осуществляется специалистами разных областей знаний о ребенке и семье, действующими в рамках технологии профессионального взаимодействия, в установлении диагноза клинико-психолого-педагогического исследования с учетом всех видов медицинских исследований.
- принцип уважения к личности родителя — уважая личность родителя, специалисты ППк принимают его мнение о ребенке, его личный опыт, решения и ожидания.
- принцип профессиональной ответственности — специалисты ППк ответственны за принятые решения и рекомендации, которые затрагивают интересы ребенка.
- принцип конфиденциальности — информация о ребенке и семье, доступная специалистам ППк, не подлежит разглашению или передаче без согласия семьи.
- принцип информированного согласия и добровольности — родители самостоятельно принимают решение об обращении в ППк и включении их семьи в программу обслуживания. Добиваясь согласия на участие в обследовании и помощи, ППк даёт родителям достаточно доступную для понимания информацию о своей деятельности и ребенке.
- принцип открытости — ППк отвечает на запрос любой семьи или лиц, представляющих интересы ребенка, обеспокоенных его развитием.
- принцип уважения личности ребенка — специалисты ППк принимают ребенка как полноправную личность, вне зависимости от возраста и уровня его развития.

2.4. Функциями ППк являются:

- диагностическая — распознавание характера отклонений в поведении или учении; изучение социальной ситуации развития, положения в коллективе; выделение доминанты нравственного развития; определения потенциальных возможностей и способностей воспитанников;

-воспитательная — разработка проекта педагогической коррекции в виде ряда воспитательных мер, рекомендуемых воспитателю, родителям (законным представителям), узким специалистам учреждения, самому ребенку;

непосредственное воспитательное воздействие на личность ребенка в ходе взаимодействия с ним;

-реабилитирующая —защита интересов ребенка, попавшего в неблагоприятные семейные или воспитательно-образовательные условия.

3. Организация деятельности ППк.

3.1. ППк создается на базе МБДОУ независимо от его организационно-правовой формы приказом заведующего МБДОУ при наличии соответствующих специалистов.

3.2. Персональный состав ППк утверждается приказом заведующего МБДОУ. Состав консилиума может включать в себя постоянных и временных членов.

3.3. Постоянные члены консилиума присутствуют на каждом заседании, участвуют в его подготовке, последующем контроле за выполнением рекомендаций.

3.4. Временными членами ППк считаются лица, приглашенные на конкретное заседание (воспитатель МБДОУ, представивший ребенка на консилиуме).

3.5. Примерный состав ППк:

-старший воспитатель (председатель консилиума),

-воспитатели МБДОУ, представляющие воспитанников на ППк,

- педагог-психолог,

-учитель-логопед,

-музыкальный руководитель,

-инструктор по ФК,

-старшая медицинская сестра.

3.6. ППк осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом МБДОУ и настоящим Положением.

3.7. Общее руководство ППк возлагается на заведующего МБДОУ.

3.8. Заседание ППк проводятся под руководством председателя ППк или лица исполняющего его обязанности.

3.9. Основные области деятельности специалистов ППк:

-педагог-психолог: психологическая диагностика, выявление потенциальных возможностей ребенка и зону его ближайшего развития, психологическое консультирование, психотренинг, психокоррекция, психотерапия, разработка и оформление рекомендаций другим специалистам по организации работы с ребёнком с учётом данных психодиагностики.

учитель-логопед: логопедическая диагностика, коррекция и развитие речи,

разработка рекомендаций другим специалистам по использованию рациональных логопедических приёмов в работе с ребёнком.

-воспитатель: определение уровня развития разных видов деятельности ребёнка в соответствии с основной образовательной программой МБДОУ особенностей коммуникативной культуры, уровня сформированности целенаправленной деятельности (прежде всего по данным оценки изобразительной и трудовой деятельности), навыков самообслуживания согласно возрастному этапу; реализация рекомендаций психолога, логопеда, (организация режима, развивающих и коррекционных игр и т. д.).

-старшая медицинская сестра: информирование заинтересованных лиц о поступлении в МБДОУ детей с ограниченными возможностями здоровья, контроль выполнения рекомендаций врача, обеспечение повседневного санитарно-гигиенического режима, ежедневный контроль за психическим и соматическим состоянием воспитанников.

-инструктор по физической культуре: выполнение рекомендаций психолога, логопеда, проведение занятий с учетом индивидуального подхода

-музыкальный руководитель: реализация используемых программ музыкального воспитания с элементами танцевальной, театральной терапии с учётом рекомендаций учителя-логопеда, педагога-психолога.

-председатель ППк: ведение текущей документации, подготовка и проведение заседаний ППк, перспективное планирование деятельности ППк, Координация деятельности и взаимодействия специалистов, контроль организации работы, анализ эффективности.

-заведующий МБДОУ контролирует деятельность ППк.

3.10.Специалистами консилиума ведется следующая документация:

- Приказ о создании ППк с утверждённым составом специалистов ППк;

-Положение о ППк;

- журнал записи воспитанников на ППк (приложение №1);

- журнал направлений воспитанников на ПМПк (приложение №2);

- представления специалистов (учителя-логопеда, педагога-психолога, воспитателя, старшей медсестры (выписка из истории развития) и др.);

-педагогическая характеристика (приложение №3),

- представление ППк МБДОУ на воспитанника для предоставления на ПМПк (приложение №4);

- журнал регистрации коллегиальных заключений ППк (приложение №5);

- карты развития воспитанников;

-журнал сведений о воспитанниках, находящихся на динамическом наблюдении (приложение №6);

- протоколы заседаний ППк (приложение №7);

- выписка из протокола (при необходимости, приложение №8);

- копия направления (при необходимости) в Кавказский филиал государственного бюджетного учреждения, осуществляющего психолого-педагогическую и медико-социальную помощь «Центр диагностики и консультирования» (приложение №9);

- согласие родителей (законных представителей) воспитанника на

обследование ребенка на психолого-педагогическом консилиуме (приложение №10);

- договор между МБДОУ ЦРР-д/с №21 (в лице заведующего МБДОУ) и родителями (законными представителями) воспитанника о его психолого-педагогическом обследовании и сопровождении (приложение №11)

- график плановых заседаний ППк.

3.11. У председателя консилиума находятся нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность ППк, список специалистов ППк.

3.12. Срок хранения документов ППк- 3 года;

3.12. Архив ППк хранится у председателя ППк и выдаётся только членам ППк.

4. Проведение обследования.

4.1. Процедура и продолжительность обследования ППк определяются исходя из задачи обследования, а также возрастных и психофизических и иных индивидуальных особенностей обследуемого воспитанника.

4.2. Обследование ребенка специалистами ППк осуществляется по инициативе родителей (законных представителей) или сотрудников МБДОУ с письменного согласия родителей (законных представителей) (приложение №10).

4.3. Родители (законные представители) воспитанников имеют право принимать участие в обсуждении результатов освоения содержания образовательной программы, комплексного обследования специалистами ППк, степени социализации и адаптации воспитанника.

4.4. Заведующий МБДОУ заключает договор между МБДОУ и родителями (законными представителями) воспитанников о психолого — педагогическом обследовании и сопровождении ребенка специалистами консилиума (приложение №11).

Родители (законные представители), в свою очередь, выражают согласие, (в случае несогласия договор не подписывается) на психолого — педагогическое обследование и сопровождение ребенка в соответствии с показаниями в рамках профессиональной компетенции и этики специалистов консилиума.

Во всех случаях согласие на обследование и (или) коррекционную работу должно быть оформлено в письменном виде.

4.5. Для обследования ребёнка на ППк должны быть представлены следующие документы:

- выписка из истории развития ребёнка;

- педагогическая характеристика ребенка;

- педагогическое представление на ребёнка, в котором должны быть отражены проблемы, возникающие у воспитателя, при работе с ребёнком, творческие работы;

- представления специалистов, включающее заключение и рекомендации.

4.6. Обследование проводится каждым специалистом ППк индивидуально с учетом реальной возрастной психофизической нагрузки на ребенка.

4.7. По данным обследования каждым специалистом составляется заключение, рекомендации.

4.8. На каждого ребенка заполняется индивидуальная карта развития, в которую входят: представления специалистов, результаты индивидуального обследования, заключения, рекомендации, индивидуальный маршрут сопровождения, а для воспитанников, имеющих инвалидность дополняется индивидуальной программой реабилитации инвалида (ИПР) или специальной индивидуальной программой развития (СИПР).

4.9. На период подготовки к ППк и последующей реализации рекомендаций ребенку назначается ведущий специалист: воспитатель МБДОУ или другой специалист, проводящий коррекционно-развивающую работу. Ведущий специалист отслеживает динамику развития ребенка и эффективность оказываемой ему помощи и выходит с инициативой повторных обсуждений на ППк.

4.8. Изменение условий получения образования (в рамках возможностей, имеющихся в МБДОУ) осуществляется по заключению ППк и заявлению родителей (законных представителей).

4.9. При отсутствии в МБДОУ условий, адекватных индивидуальным особенностям ребенка, а также при необходимости углубленной диагностики и/или разрешения конфликтных и спорных вопросов специалисты ППк рекомендуют родителям (законным представителям) обратиться в ГБУ КК «Центр диагностики и консультирования», с которым заключён договор о взаимодействии.

4.10. Подготовка к проведению ППк.

4.10.1. Председатель ППк ставит в известность родителей (законных представителей) и специалистов ППк о необходимости обсуждения проблемы ребенка и организует подготовку и проведение заседания ППк.

4.10.2. Ведущий специалист обязан не позднее, чем за три дня до проведения консилиума представить председателю ППк заключение, в котором должна быть оценена эффективность проводимой развивающей или коррекционной работы и даны рекомендации по дальнейшему проведению коррекционно-развивающей работы.

4.10.3. Педагогические и медицинские работники готовят представления на первично обследуемого ребенка и передают их председателю ППк не позднее, чем за три дня до заседания.

4.11. Порядок проведения ППк. ППк.

4.11.1. Консилиум проводится под руководством председателя ППк, а в его отсутствии — заместителя председателя ППк.

4.11.2. Председатель ППк имеет право по согласованию с руководителем МБДОУ в разовом порядке назначать временного председателя данного ППк из числа высококвалифицированных специалистов ППк.

4.11.3. На заседании ППк ведущий специалист или специалисты, участвовавшие в обследовании и /или коррекционной работе с ребёнком,

представляют заключения на ребёнка и рекомендации. Коллегиальное заключение ППк содержит обобщённую характеристику структуры нарушения психофизического развития ребёнка (без указания диагноза) и программу специальной (коррекционной) помощи, обобщающую, рекомендации специалистов, определяются сроки реализации программы, подписывается председателем и всеми членами ППк.

4.11.4. Заключения специалистов, коллегиальное заключение ППк доводятся до сведения родителей (законных представителей) в доступной для понимания форме, предложенные рекомендации реализуются только с их согласия.

4.11.5. Протокол ППк оформляется секретарём консилиума не позднее чем через три дня после его проведения и подписывается председателем, всеми членами ППк.

4.11.6. При направлении ребёнка в Кавказский филиал государственного бюджетного учреждения, осуществляющего психолого-педагогическую и медико-социальную помощь «Центр диагностики и консультирования» КК копия заключения коллегиального ППк выдаётся родителям (законным представителям) на руки.

5. Режим деятельности ППк

5.1. Заседания ППк подразделяются на плановые (в том числе первичные и заключительные) и внеплановые (срочные), которые проводятся под руководством председателя.

5.2. Плановые заседания включает в себя три этапа:

- подготовительный (сентябрь);
- ромепромежуточный (ноябрь, февраль);
- итоговый(май).

Подготовительный (первичный)— проводится при зачислении ребенка сразу по завершении первичных обследований у всех необходимых специалистов и соответствующих записей в карте развития ребенка. До начала ППк его участники должны иметь возможность ознакомиться с содержанием карты развития. Его цель – определение особенностей развития ребенка, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, логопедического и (или) иного сопровождения педагогического процесса.

Задачами этого ППк являются:

- определить проблему, выступающую на первый план в данный момент; связать между собой задачи обучения и коррекции;
- назначить сроки выполнения коррекционной программы и дату проведения, Следующего ППк.

Все решения и рекомендации являются обязательными для всех специалистов, проводящих коррекционную, учебную и воспитательную работу с ребёнком

Промежуточный (плановый) рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал.

Цели и задачи:

— оценка динамики обучения и коррекции, определение путей психолого-педагогического сопровождения ребёнка; педагогического сопровождения ребёнка;

-внесение, в случае необходимости, поправок и дополнений в коррекционную работу.

-выработка согласованных решений по определению образовательного и коррекционно-развивающего маршрута (изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований) ребёнка;

-динамическая оценка состояния ребёнка и коррекция ранее намеченной программы.

Внеплановый (срочный) — проводится при зачислении нового обучающегося, нуждающегося в психолого-педагогическом сопровождении;

- при отрицательной (положительной) динамике обучения и развития обучающегося;

- при возникновении новых обстоятельств, влияющих на обучение и развитие обучающегося в соответствии с запросами родителей (законных представителей) обучающегося, педагогических и руководящих работников Организации; с целью решения конфликтных ситуаций и в других случаях.

Итоговый (заключительный) — проводится в преддверии окончания учебного года.

Цель – оценка статуса ребенка на момент окончания обучения: приобретенные знания по всем образовательным областям, степень социализации, состояние эмоционально-волевой, поведенческой сфер и высших психических функций.

Задачей этого ППк является разработка комплексной программы перевода и адаптации ребенка к условиям обучения.

Реализация этой программы должна быть ориентирована не только на ребенка, но и взрослых (родители, будущие учителя).

В апреле - мае ППк (или по окончании реализации программы) анализирует результаты коррекционно-развивающего обучения ребёнка на основании динамического наблюдения и, в случае необходимости, рекомендует родителям (законным представителям) обращаться в Кавказский филиал государственного бюджетного учреждения, осуществляющего психолого-педагогическую и медико-социальную помощь «Центр диагностики и консультирования» КК.